



**AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS AL
POLIDEPORTIVO DURANTE TODO EL
CURSO 2023-2024**

D./Dña. _____

Autorizo a mi hijo/a _____ del
curso _____ para recibir su clase de educación física acompañado de un profesor.
Así mismo, certifico que dicho alumno/a no presenta ningún tipo de problema físico que
le impida realizar actividad física. (En caso contrario, especificar dicho problema y añadir
fotocopia del informe médico).

Se recuerda la obligatoriedad del uso del chándal del colegio para poder asistir a dicha
clase.

Madrid, a ___ de septiembre de 2023

Firma del padre/madre/tutor/a legal:

(Indicar nombre a modo de confirmación)